

# United Community Center

## 6wks to 4 yrs. old Educational Programs Pre-Application

### Child's Information

Child's Full Name \_\_\_\_\_ Child's Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Month / Day / Year

M(Boy)  F(Girl) Ethnicity:  Hispanic  Non-Hispanic Race:  Asian  Black/African-American  White  Other: \_\_\_\_\_

Child resides with:  Both Parents  Mother  Father  Guardian  Kinship  Foster Care  Other: \_\_\_\_\_  
(Please specify)

### Parent/Guardian Information

In which language do you prefer to communicate?  Spanish  English  Other: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian's Name: \_\_\_\_\_ Date of birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Adult who is completing this application) Month / Day / Year

Address: \_\_\_\_\_ Zip Code \_\_\_\_\_

Phone Numbers: Home/Cellular \_\_\_\_\_ Alternate \_\_\_\_\_

E-mail address: \_\_\_\_\_ Best time to contact you: \_\_\_\_\_

Are you employed?  Yes  No Are you in school/training?  Yes  No

### Additional Information

What is your annual Income (before taxes): \_\_\_\_\_ Size of Family Unit: \_\_\_\_\_ (example: 2 children + 1 parents = 3)

Do you currently receive any public assistance?  TANF  SSI  WIC  SNAP (Food Stamps)

Is your family experiencing homelessness?  Yes  No

Does your child have a diagnosed disability?  Yes  No *If yes, please specify:* \_\_\_\_\_

Do you have any concerns about your child's development?  Yes  No *If yes, please specify:* \_\_\_\_\_

Do you have another child(ren) that is currently  Enrolled  applying for UCC Educational Program?  N/A

**Which school year are you interested in applying to?**  2022-2023  2023-2024

### Which UCC Program are you interested in (check all the applies):

- **UCC Head Start:** Head Start and Early Head Start Program are free, federally funded programs designed to promote school readiness for children from lower-income families. We provided comprehensive services, including health, nutrition and parent involvement.
- **Wisconsin Shares (Wisconsin Department of Children and Families):** The Wisconsin Shares Child Care Subsidy Program supports families by funding a portion of the cost of child care while the parents are working or participating in an approved activity.
- **UCC Scholarship Tuition:** K3/K4 are not funded fully by the Wisconsin Department of Public Education, there are fees associated with those levels. Our enrollment specialist will share those details with you as well as options for payments during your information meeting.

Early/Head Start

Wisconsin Shares

UCC Scholarship Tuition

### Which UCC Center are you interested in?

6wks to 2 yrs. old 11 months and K3 (CHILD MUST BE 3 YRS OLD BY SEPT. 1ST for K3)  
**UCC Early Learning Academy: Diaz Campus at 2130 W. Becher St. Milwaukee, WI 53215**

6wks to 3 yrs. old 11 months  
**UCC Guadalupe South at 239 W. Washington St., Milwaukee, WI 53204**

K4 program CHILD MUST BE 4 YRS OLD BY SEPT. 1<sup>ST</sup>  
**UCC Bruce Guadalupe Community School at 1028 S. 9<sup>th</sup> St. Milwaukee, WI 53204**

### How did you learn about our program?

- I'm currently a UCC family  Word of mouth (friend, family)  Walked/drove by the center  Know someone who works here
- Poster/flyer in the community  Referred by agency (WIC, Child Support Services, Child Care Subsidy, etc.)  Referred by child welfare agency
- Website/Google search  Other: \_\_\_\_\_

**NOTE: Completion of this application does not signify that your child will be automatically enrolled. I understand if my child is accepted at the United Community Center Schools all school rules, including attendance and dress code guidelines, as well as parent engagement expectations will be followed.**

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY	Received by: _____	Date: _____	Entry/Start Date: _____
---------------------	--------------------	-------------	-------------------------

## United Community Center – Centro de la Comunidad Unida

### Pre-aplicación para los programas educativos de 6 semanas a 4 años de edad

**Información del niño(a)**

Nombre completo del niño(a) \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento del niño(a) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Mes / Día / Año

M(Niño)  F(Niña) **Grupo Étnico:**  Hispano  No-Hispano **Raza:**  Asiático  Negro/Afroamericano  Blanco  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique por favor)

Estudiante vive con:  Ambos padres  Madre  Padre  Tutor legal  Cuidado de parentesco (Kinship)  Cuidado de crianza  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique por favor)

**Información del padre/tutor legal**

¿En qué idioma prefiere que nos comuniquemos con usted?  Español  Inglés  Otro: \_\_\_\_\_  
(Especifique por favor)

Nombre del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Adulto que está a completando esta aplicación) Mes / Día / Año

Domicilio: \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Números de teléfono: Casa/Celular \_\_\_\_\_ Número alternativo \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ Mejor tiempo para que le contactemos: \_\_\_\_\_

¿Está usted empleado?  Sí  No      ¿Está en la escuela/capacitación?  Sí  No

**Información adicional**

¿Cuál es su ingreso anual (antes de impuestos): \_\_\_\_\_ Tamaño de la unidad familiar: \_\_\_\_\_ (ejemplo: 2 niños + 1 padre = 3)

¿Recibe en su hogar alguna asistencia pública?  TANF  SSI  WIC  SNAP (Estampillas de alimentos)

¿Su familia está experimentando la falta de vivienda?  Sí  No

¿Tiene su hijo(a) una discapacidad diagnosticada?  Sí  No *En caso afirmativo, favor de especificar:* \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna preocupación del desarrollo de su hijo(a)?  Sí  No *En caso afirmativo, favor de especificar:* \_\_\_\_\_

¿Tiene otro(s) hijo(s) actualmente  inscritos  solicitando a los programas educativos de UCC?  No aplica a mi familia

**¿Para qué año escolar le interesa aplicar?**     2022-2023     2023-2024

**¿En qué programa de UCC está usted interesado? (marque todos lo que apliquen):**

- **UCC Head Start:** Los programas de Head Start y Early Head Start son programas gratuitos financiados por el gobierno federal diseñados para promover la preparación escolar para los niños de familias con bajos ingresos. Proveemos servicios para niños de 6 semanas a 4 años de edad. Brindando servicios integrales, incluyendo servicios de salud, nutrición y participación de los padres en actividades para el crecimiento del niño(a).
- **Wisconsin Shares (Departamento de niños y familias del Estado de Wisconsin):** El programa de subsidio de cuidado infantil del estado de Wisconsin, Wisconsin Shares apoya a las familias financiando una parte del costo del cuidado infantil mientras los padres trabajan o participan en una actividad aprobada.
- **Colegiatura con beca integrada de UCC:** K3 y K4 no están financiados en su totalidad por el departamento de educación pública del estado de Wisconsin, entonces existen tarifas asociadas con esos niveles. Nuestra especialista en inscripción de UCC compartirá esos detalles con usted, así como las opciones de pago durante su reunión informativa.

Early/Head Start     Wisconsin Shares     Colegiatura con beca integrada de UCC

**¿En cuál Centro Educativo de UCC está usted interesado?**

- 6 semanas a 2 años 11 meses de edad y K3 (NIÑO DEBE TENER 3 AÑOS ANTES DEL 1 DE SEPT PARA EL K3)  
**UCC Early Learning Academy: Diaz Campus en el 2130 W. Becher St. Milwaukee, WI 53215**
- Los programas de 6 semanas a 3 años 11 meses de edad  
**UCC Guadalupe South en el 239 W. Washington St., Milwaukee, WI 53204**
- Programa de K4 NIÑO DEBE TENER LOS 4 AÑOS ANTES DEL 1 DE SEPT  
**UCC Bruce Guadalupe Community School en el 1028 S. 9<sup>th</sup> St. Milwaukee, WI 53204**

**¿Como se enteró de nuestro programa?**

- Nosotros somos actualmente una familia de UCC     Referencia verbal (amigos, familiares)     Caminando/manejando por las instalaciones
- Conozco a alguien que trabaja aquí     Volante/cartelón en la comunidad     Fuimos referidos por una agencia (WIC, Child Support Services, etc.)
- Fuimos referidos por la agencia de bienestar infantil     Sitio Web/Búsqueda en Google     Otro: \_\_\_\_\_

**NOTA: Completar esta solicitud no significa que su hijo(a) será inscrito automáticamente. Entiendo que si mi hijo es aceptado a las escuelas de la Centro de la Comunidad Unida, se seguirán todas las reglas de la escuela, incluidas las reglas del código de vestimenta y asistencia, así como las expectativas de participación de los padres.**

**Firma del padre/tutor legal** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

<b>FOR OFFICE USE ONLY</b>	Received by: _____	Date: _____	Entry/Start Date: _____
----------------------------	--------------------	-------------	-------------------------